RENUNCIA
Fuera del Estado
(Madre biológica/Presunto padre)

Complete la sección superior antes de enviar este formulario a la oficina/agencia fuera del Estado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20____,

la _____
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

por este medio expresa su voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño(a) en cuestión para su adopción.

En conformidad con la Sección 8700(c) del Código de California sobre Familias, una oficina/agencia de adopciones certificada en California no puede aceptar una renuncia de parte de un padre/madre que no vive en California, a menos que el menor ya esté bajo el cuidado de dicha oficina/agencia.

Por _____
OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA

Yo, _____, el padre/madre de _____, un menor del sexo _____,
NOMBRE DEL PADRE/MADRE NOMBRE DEL NIÑO

nacido en _____, en _____, por este medio renuncio y
FECHA CIUDAD ESTADO

entrego al niño para su adopción a _____
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

DIRECCIÓN DE LA OFICINA/AGENCIA

()
NÚMERO DE TELÉFONO DE LA OFICINA/AGENCIA

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California, o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones, para localizar hogares para niños y colocar a los niños en hogares para su adopción.

- No estoy nombrando al posible padre/madre (o padres) adoptivo para mi hijo.
- Estoy nombrando a la siguiente persona(s) como el posible padre/madre adoptivo _____
NOMBRE COMPLETO DEL POSIBLE PADRE/MADRE (O PADRES) ADOPTIVO

La oficina/agencia me notificará si a mi hijo no se le coloca en el hogar de las personas nombradas, o si se le quita del hogar antes de que se complete la adopción. Tendré 30 días a partir de la fecha de la notificación para cancelar la renuncia, para no tomar ninguna acción, o para escoger otra colocación para mi hijo. Si no cancelo la renuncia antes de que pase el período de 30 días, la oficina/agencia podrá colocar al niño en un hogar que la oficina/agencia escoja.

Comprendo plenamente que una vez que esta renuncia sea presentada con el Departamento de Servicios Sociales de California y dicho Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios e ingresos de dicho menor, así como cualquier responsabilidad que pueda tener con respecto al cuidado y mantenimiento de dicho niño.

FECHA

FIRMA DEL PADRE/MADRE

ESTADO DE _____ }
CONDADO DE _____ } **ss.**

En _____, ante mí, _____, un notario público, compareció en persona _____, quien me comprobó (con pruebas satisfactorias) que es la persona cuya firma aparece en este documento, y reconoció que él/ella firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

Certifico bajo PENA DE PERJURIO, según las leyes del Estado de California, que el párrafo anterior es verdadero y correcto.

EN TESTIMONIO DE ELLO, he puesto mi firma y sello oficial.

_____ (Sello)
FIRMA